

ISCRIZIONE ANAGRAFICA PER MOTIVI DI STUDIO - DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE AL SERVIZIO ANAGRAFE



<p><b>I cittadini UE interessati</b></p>	<p>Tutti i cittadini dell'Unione Europea che come attività principale:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- frequentano un corso di studi o di formazione professionale presso istituti pubblici o privati riconosciuti;</li> <li>- possiedono, per sé e per i propri familiari, le risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno;</li> <li>- sono titolari di un' assicurazione sanitaria o di altro titolo che copre tutti i rischi nel territorio nazionale.</li> </ul>
<p><b>Quali documenti devo presentare</b></p>	<p>I cittadini UE per effettuare l'iscrizione anagrafica per motivi di studio devono presentare:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- l'iscrizione a un corso di studi o di formazione professionale;</li> <li>- la dichiarazione sul reddito e sulla composizione del nucleo familiare (mod. Euro 1);</li> <li>- la documentazione che attesta di essere titolari di una polizza assicurativa che copre le spese sanitarie (es. copia del contratto assicurativo/dichiarazione della compagnia di assicurazioni).</li> </ul>
<p><b>La copertura delle spese sanitarie</b></p>	<p>La validità della polizza sanitaria deve essere almeno:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- di 1 anno;</li> <li>- pari alla durata del corso di studi o di formazione professionale (se inferiore all'anno).</li> </ul> <p>I cittadini UE per soddisfare il requisito della copertura sanitaria possono presentare in alternativa i moduli:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- E 106;</li> <li>- E 120;</li> <li>- E 121 (o E33);</li> <li>- E 109 (o E 37).</li> </ul>

## Mod EURO 1

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (stato) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (stato) in \_\_\_\_\_ (indirizzo) n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

#### DICHIARA

a) di essere cittadino .....

b) di avere a carico i seguenti famigliari:

1) ..... nato a ..... il .....

2) ..... nato a ..... il .....

3) ..... nato a ..... il .....

4) ..... nato a ..... il .....

5) ..... nato a ..... il .....

c) di avere risorse economiche sufficienti per non diventare un onere a carico dell'assistenza sociale dello Stato durante il periodo di soggiorno, ai sensi dell'art. 7 lett. B del D.Lgs. n. 30/2007, per sé e per i propri famigliari derivanti da

.....

Pertanto, autorizza il funzionario responsabile del procedimento alla richiesta, visione ed acquisizione della documentazione necessaria ad eventuali controlli circa la veridicità delle dichiarazioni rese ed esplicitamente autorizza l'ente ..... (specificare se Istituto bancario o finanziario, Banco Posta, ente pensionistico, ecc.)

ad acconsentire la verifica della disponibilità personale delle risorse economiche sopra indicate, a qualsiasi titolo possedute, da parte dei funzionari del comune di Milano, in qualità di ufficiali d'anagrafe delegati dal Sindaco.

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 è informato/a che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(luogo, data)

**Il Dichiarante**

Identificato con .....